

IN THE UNITED STATES DISTRICT COURT
FOR THE DISTRICT OF PUERTO RICO

In re:

THE FINANCIAL OVERSIGHT AND
MANAGEMENT BOARD FOR PUERTO RICO,

as representative of

THE COMMONWEALTH OF PUERTO RICO, THE
EMPLOYEES RETIREMENT SYSTEM OF THE
GOVERNMENT OF THE COMMONWEALTH OF
PUERTO RICO, AND THE PUERTO RICO PUBLIC
BUILDINGS AUTHORITY,

Debtors.¹

PROMESA

Title III

No. 17 BK 3283-LTS

(Jointly Administered)

**NOTICE OF JOINT MOTION OF
THE COMMONWEALTH OF PUERTO RICO, THE EMPLOYEES
RETIREMENT SYSTEM OF THE GOVERNMENT OF THE
COMMONWEALTH OF PUERTO RICO, AND THE PUERTO RICO
PUBLIC BUILDINGS AUTHORITY FOR AN ORDER (I) APPROVING
DISCLOSURE STATEMENT, (II) FIXING VOTING RECORD
DATE, (III) APPROVING CONFIRMATION HEARING NOTICE
AND CONFIRMATION SCHEDULE, (IV) APPROVING
SOLICITATION PACKAGES AND DISTRIBUTION PROCEDURES,
(V) APPROVING FORMS OF BALLOTS, AND VOTING AND
ELECTION PROCEDURES, (VI) APPROVING NOTICE OF NON-VOTING
STATUS, (VII) FIXING VOTING, ELECTION, AND CONFIRMATION
DEADLINES, AND (VIII) APPROVING VOTE TABULATION PROCEDURES**

¹ The Debtors in these Title III Cases, along with each Debtor's respective Title III case number and the last four (4) digits of each Debtor's federal tax identification number, as applicable, are the (i) Commonwealth of Puerto Rico (Bankruptcy Case No. 17-BK-3283-LTS) (Last Four Digits of Federal Tax ID: 3481); (ii) Puerto Rico Sales Tax Financing Corporation ("COFINA") (Bankruptcy Case No. 17-BK-3284-LTS) (Last Four Digits of Federal Tax ID: 8474); (iii) Puerto Rico Highways and Transportation Authority ("HTA") (Bankruptcy Case No. 17-BK-3567-LTS) (Last Four Digits of Federal Tax ID: 3808); (iv) Employees Retirement System of the Government of the Commonwealth of Puerto Rico ("ERS") (Bankruptcy Case No. 17-BK-3566-LTS) (Last Four Digits of Federal Tax ID: 9686); (v) Puerto Rico Electric Power Authority ("PREPA") (Bankruptcy Case No. 17-BK-4780-LTS) (Last Four Digits of Federal Tax ID: 3747); and (vi) Puerto Rico Public Buildings Authority ("PBA") (Bankruptcy Case No. 19-BK-5523-LTS) (Last Four Digits of Federal Tax ID: 3801) (Title III case numbers are listed as Bankruptcy Case numbers due to software limitations).

PLEASE TAKE NOTICE that the Financial Oversight and Management Board for Puerto Rico (the “Oversight Board”), as representative of the Commonwealth of Puerto Rico (the “Commonwealth”), the Employees Retirement System of the Government of the Commonwealth of Puerto Rico (“ERS”), and the Puerto Rico Public Buildings Authority (“PBA”), pursuant to section 315(b) of the *Puerto Rico Oversight, Management, and Economic Stability Act* (“PROMESA”)² (the Oversight Board, in its capacity as representative of the Commonwealth, ERS, and PBA, is referred to as the “Debtors”), has filed with the Court the attached *Joint Motion of the Commonwealth of Puerto Rico, the Employees Retirement System of the Government of the Commonwealth of Puerto Rico, and the Puerto Rico Public Buildings Authority for an Order (i) Approving Disclosure Statement, (ii) Fixing Voting Record Date, (iii) Approving Confirmation Hearing Notice and Confirmation Schedule, (iv) Approving Solicitation Packages and Distribution Procedures, (v) Approving Forms of Ballots, and Voting and Election Procedures, (vi) Approving Notice of Non-Voting Status, (vii) Fixing Voting, Election, and Confirmation Deadlines, and (viii) Approving Vote Tabulation Procedures* (the “Motion”).

PLEASE TAKE FURTHER NOTICE that any response or objection to the relief requested in the Motion must be in writing, conform to the Federal Rules of Bankruptcy Procedure, and the *Tenth Amended Case Management Procedures* [ECF No. 8027-1] (the “Case Management Procedures”), and must be filed with the Court (i) by registered users of the Court’s case filing system, electronically in accordance with rule 5 of the Local Rules for the District of Puerto Rico, and (ii) by all other parties in interest, on a CDROM, in text-searchable portable document format (PDF), and served on (a) counsel for the Oversight Board, Proskauer Rose LLP, Eleven Times Square, New York, New York 10036-8299 (Attn: Martin J. Bienenstock, Esq., and Brian S. Rosen, Esq.), and O’Neill &

² PROMESA is codified at 48 U.S.C. §§ 2101-2241.

Borges LLC, 250 Muñoz Rivera Ave., Suite 800, San Juan, PR 00918-1813 (Attn: Hermann D. Bauer, Esq.); (b) counsel for the Puerto Rico Fiscal Agency and Financial Advisory Authority, O'Melveny & Myers LLP, 7 Times Square, New York, New York 10036 (Attn: John J. Rapisardi, Esq., Suzanne Uhland, Esq., and Peter Friedman, Esq.) and Marini Pietrantonio Muñiz LLC, MCS Plaza, Suite 500, 255 Ponce de León Ave., San Juan, PR 00917 (Attn: Luis C. Marini-Biaggi, Esq.); and (c) the Office of the United States Trustee for Region 21, Edificio Ochoa, 500 Tanca Street, Suite 301, San Juan, PR 00901-1922, so as to be received no later than **April 17, 2020 at 5:00 p.m. (AST)**.

PLEASE TAKE FURTHER NOTICE that a hearing will be held before the Honorable Laura Taylor Swain, United States District Court Judge, in Room 3 of the United States District Court for the District of Puerto Rico, 150 Carlos Chardón Street, Federal Building, Office 150, San Juan, Puerto Rico 00918-1767 (the "Court"), on **June 3, 2020 at 9:30 a.m. (Atlantic Standard Time)**, or as soon thereafter as counsel may be heard, to consider the relief sought by the Debtors in the Motion.

PLEASE TAKE FURTHER NOTICE that copies of the Motion including all exhibits, and all documents filed in these title III cases are available (a) free of charge by visiting <https://cases.primeclerk.com/puertorico> or by calling +1 (844) 822-9231, and (b) on the Court's website at <http://www.prd.uscourts.gov>, subject to the procedures and fees set forth therein.

PLEASE TAKE FURTHER NOTICE THAT IF YOU FAIL TO RESPOND TO THE MOTION IN ACCORDANCE WITH THIS NOTICE, THE COURT MAY GRANT THE RELIEF REQUESTED THEREIN WITHOUT FURTHER NOTICE OR A HEARING.

Dated: February 28, 2020
San Juan, Puerto Rico

Respectfully submitted,

/s/ Martin J. Bienenstock

Martin J. Bienenstock (*pro hac vice*)
Brian S. Rosen (*pro hac vice*)
PROSKAUER ROSE LLP
Eleven Times Square
New York, NY 10036
Tel: (212) 969-3000
Fax: (212) 969-2900

*Attorneys for the Financial Oversight and
Management Board as representative for the
Debtors*

/s/ Hermann D. Bauer

Hermann D. Bauer
USDC No. 215205
O'NEILL & BORGES LLC
250 Muñoz Rivera Ave., Suite 800
San Juan, PR 00918-1813
Tel: (787) 764-8181
Fax: (787) 753-8944

*Co-Attorneys for the Financial Oversight and
Management Board as representative for the
Debtors*

**Copies of this Notice and all other filings in the Title III Cases are available free
online at <https://cases.primeclerk.com/puertorico>. If you have questions about this
notice, please call (844) 822-9231 (US Toll Free) or (646) 486-7944 (international
callers), available 10:00 a.m. to 7:00 p.m. (AST)
(Spanish Available)**



Departamento de Hacienda

Planilla de Contribución sobre Ingresos de Individuos

Confirmación de Radicación Electrónica

Individual Income Tax Return

Confirmation of Electronic Filing

Forma Corta 2012 - Short Form 2012

| | |
|--|---------------------------|
| Nombre del Contribuyente <i>Taxpayer Name</i> | ANGEL M DIAZ MILA |
| Número de Seguro Social del Contribuyente <i>Taxpayer Social Security Number</i> | REDACTED 2034 |
| Nombre del Cónyuge <i>Spouse Name</i> | |
| Número de Seguro Social del Cónyuge <i>Spouse Social Security Number</i> | |
| Número de Confirmación <i>Confirmation Number</i> | 030820130671B9C0871793618 |
| Fecha y Hora de Radicación <i>Date and Time of Filing</i> | 08/03/2013 11:31:38 AM |
| Fecha de Pago <i>Payment Date</i> | |
| Cantidad Pagada Electrónicamente <i>Amount Paid Electronically</i> | |
| Número de Ruta / Tránsito <i>Routing Number</i> | |
| Número de Cuenta <i>Account Number</i> | |
| Balance Pendiente de Pago <i>Amount Due</i> | |
| Contribución Pagada en Exceso <i>Amount Overpaid</i> | 400 |
| <input type="checkbox"/> Acreditar a Contribución Estimada del Próximo Año <i>Credit to Estimated Tax for Next Year</i> | |
| <input type="checkbox"/> Aportación al Fondo Especial para el Estuario de la Bahía de San Juan .. <i>Amount to be Contributed to the San Juan Bay Estuary Special Fund</i> | |
| <input type="checkbox"/> Aportación al Fondo Especial para la Universidad de Puerto Rico <i>Amount to be Contributed to the University of Puerto Rico Special Fund</i> | |
| <input type="checkbox"/> Cantidad a Reintegrar <i>Refund Amount</i> | 400 |

☒ Mediante cheque por correo - Via check by mail

☐ Mediante depósito directo - Via direct deposit



Gobierno de Puerto Rico

Departamento de Hacienda

Planilla de Crédito para Personas de 65 Años o Más y Crédito Compensatorio para Pensionados de Bajos Recursos Confirmación de Radicación Electrónica

Return of Credit for Persons Age 65 or Older and
Compensatory Credit for Low Income Pensioners
Confirmation of Electronic Filing

Planilla de Créditos Credits Return

2011

| | |
|---|---------------------------|
| Nombre del Contribuyente | ANGEL M DIAZ MILA |
| <i>Taxpayer Name</i> | |
| Número de Seguro Social del Contribuyente | REDACTED 2034 |
| <i>Taxpayer Social Security Number</i> | |
| Nombre del Cónyuge | ROSA ANDINO |
| <i>Spouse Name</i> | |
| Número de Seguro Social del Cónyuge | REDACTED 4390 2034 |
| <i>Spouse Social Security Number</i> | |
| Número de Confirmación | 02042012035819335D1613685 |
| <i>Confirmation Number</i> | |
| Fecha y Hora de Radicación | 04/02/2012 01:56:59 PM |
| <i>Date and Time of Filing</i> | |
| Total de Crédito a Recibirse | 800 |
| <i>Total Credit to be Received</i> | |

- ☒ Mediante cheque por correo - Via check by mail
☐ Mediante depósito directo - Via direct deposit

Conf. 02042012035819335D1613685

SRF 40278

**TRIBUNAL DE DISTRITO DE LOS ESTADOS UNIDOS
PARA EL DISTRITO DE PUERTO RICO**

En el asunto de:

JUNTA DE SUPERVISIÓN Y ADMINISTRACIÓN
FINANCIERA PARA PUERTO RICO,

como representante de

EL ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO,
EL SISTEMA DE RETIRO DE LOS EMPLEADOS
DEL GOBIERNO DEL ESTADO LIBRE ASOCIADO
DE PUERTO RICO Y DE LA AUTORIDAD DE
EDIFICIOS PÚBLICOS DE PUERTO RICO,

Deudores.¹

PROMESA,
Título III

Núm. 17 BK 3283-LTS

(Administrada conjuntamente)

NOTIFICACIÓN DE MOCIÓN CONJUNTA DEL ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO, DEL SISTEMA DE RETIRO DE LOS EMPLEADOS DEL GOBIERNO DEL ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO, Y DE LA AUTORIDAD DE EDIFICIOS PÚBLICOS DE PUERTO RICO PARA SOLICITAR UNA ORDEN (I) QUE APRUEBE LA DECLARACIÓN DE DIVULGACIÓN, (II) QUE FIJE LA FECHA DE REGISTRO DE LA VOTACIÓN, (III) QUE APRUEBE LA NOTIFICACIÓN DE LA VISTA DE CONFIRMACIÓN Y EL CRONOGRAMA DE CONFIRMACIÓN, (IV) QUE APRUEBE LOS PAQUETES DE CONVOCATORIA Y LOS PROCEDIMIENTOS PARA SU DISTRIBUCIÓN, (V) QUE APRUEBE MODELOS DE BOLETAS Y LOS PROCEDIMIENTOS DE VOTACIÓN y elección, (VI) QUE APRUEBE LA NOTIFICACIÓN DE LA CONDICIÓN DE MIEMBRO SIN DERECHO A VOTO, (VII) QUE FIJE LAS FECHAS LÍMITE PARA LA VOTACIÓN, ELECCIÓN Y CONFIRMACIÓN, Y (VIII) QUE APRUEBE PROCEDIMIENTOS DE RECuento DE VOTOS

¹ Los Deudores en el marco de los presentes Procedimientos radicados conforme al Título III, junto con el respectivo número de procedimiento radicado conforme al Título III y los últimos cuatro (4) dígitos del número federal de contribuyente de cada Deudor, en su caso, son (i) el Estado Libre Asociado de Puerto Rico (el "ELA") (núm. de procedimiento de quiebra 17-BK-3283-LTS) (Últimos cuatro dígitos de la identificación contributiva federal: 3481); (ii) la Corporación del Fondo de Interés Apremiante de Puerto Rico ("COFINA") (núm. de procedimiento de quiebra 17-BK-3284-LTS) (Últimos cuatro dígitos de la identificación contributiva federal: 8474); (iii) la Autoridad de Carreteras y Transportación de Puerto Rico (la "ACT") (núm. de procedimiento de quiebra 17-BK-3567-LTS) (Últimos cuatro dígitos de la identificación contributiva federal: 3808); (iv) el Sistema de Retiro de los Empleados del Gobierno del Estado Libre Asociado de Puerto Rico (el "SRE") (núm. de procedimiento de quiebra 17-BK-3566-LTS) (Últimos cuatro dígitos de la identificación contributiva federal: 9686); (v) la Autoridad de Energía Eléctrica de Puerto Rico (la "AEE") (núm. de procedimiento de quiebra 17-BK-4780-LTS) (Últimos cuatro dígitos de la identificación contributiva federal: 3747); y (vi) la Autoridad de Edificios Públicos de Puerto Rico (la "AEP") (núm. de procedimiento de quiebra 19-BK-5233-LTS) (últimos cuatro dígitos del número federal de contribuyente: 3801) (Los números de los casos en virtud del Título III están enumerados como números de casos de quiebra debido a ciertas limitaciones en el programa informático).

| FORMACORTA | | PLANILLA CON CHEQUE (FAVOR DE FIJAR CHEQUE EN ESTE LUGAR) | | Número de Serie | |
|---|---------|---|---|--|--|
| Liquidado | Revisor | 2012 | GOBIERNO DE PUERTO RICO DEPARTAMENTO DE HACIENDA | 2012 | |
| PLANILLA DE CONTRIBUCION SOBRE INGRESOS DE INDIVIDUOS AÑO CONTRIBUTIVO 2012 O AÑO COMENZADO EL | | 1 de enero de 2012 Y TERMINADO EL 31 de diciembre de 2012 | | | |
| Nombre del Contribuyente ANGEL | | Apellido Paterno DIAZ | Apellido Materno MILA | Número de Seguro Social Contribuyente REDACTED 2034 | PLANILLA ENMENDADA |
| Dirección Postal EL CORTIJO GG26A Calle 9 Bayamon PR | | Código Postal 00956 | | Fecha de Nacimiento 16 10 1943 | SEXO <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> F |
| Nombre e Inicial del Cónyuge | | Apellido Paterno | Apellido Materno | Fecha de Nacimiento del Cónyuge | SEXO <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/> F |
| Dirección Residencial Completa (Barrio o Urbanización, Número, Calle) EL CORTIJO GG26A Calle 9 Bayamon PR | | Código Postal 00956 | | Teléfono Residencia (787) 797-9897 | Teléfono del Trabajo |
| Correo Electrónico (E-Mail) JCruz@E-TAXPR.COM | | Cambio de Dirección: <input type="radio"/> SI <input checked="" type="radio"/> NO | | PLANILLA 2013: <input checked="" type="radio"/> ESPAÑOL <input type="radio"/> INGLÉS | |
| Cuestionario | | E. ESTADO PERSONAL AL FINALIZAR EL AÑO CONTRIBUTIVO: | | | |
| A. <input checked="" type="radio"/> Ciudadano de Estados Unidos? | | 1. <input type="radio"/> Casado (Ennegrezca aquí <input type="radio"/> si se acoge al cómputo opcional y pase al Anejo CO Individuo) | | | |
| B. <input checked="" type="radio"/> Residente de Puerto Rico al finalizar el año? | | 2. <input checked="" type="radio"/> Contribuyente individual (Ennegrezca e indique nombre y seguro social del cónyuge si es: <input type="radio"/> Casado con capitulaciones de total separación de bienes <input type="radio"/> Casado que no vivía con su cónyuge) | | | |
| C. <input checked="" type="radio"/> Otros ingresos excluidos o exentos de contribución? (Someta Anejo IE Individuo) | | 3. <input type="radio"/> Casado que rinde separado (Indique nombre y seguro social del cónyuge arriba) | | | |
| D. FUENTE DE MAYOR INGRESO: | | Su ocupación Retirado 8130 Ocupación cónyuge | | | |
| 1. <input type="radio"/> Empleado del Gobierno, Municipios o Corporaciones Públicas | | | | | |
| 2. <input checked="" type="radio"/> Empleado del Gobierno Federal | | | | | |
| 3. <input type="radio"/> Empleado de Empresa Privada | | | | | |
| 4. <input type="radio"/> Retirado/Pensionado | | | | | |
| 5. <input type="radio"/> Otro | | | | | |
| PASE A LA PAGINA 2 PARA DETERMINAR SU REINTEGRO O PAGO. | | | | | |
| Reintegro | | 1. CONTRIBUCION PAGADA EN EXCESO (Encasillado 1, línea 14. Indique distribución en las líneas A, B y C) | | | |
| | | A) Aportación al Fondo Especial para el Estuario de la Bahía de San Juan (01) 400 00 | | | |
| | | B) Aportación al Fondo Especial para la Universidad de Puerto Rico (02) 00 | | | |
| | | C) REINTEGRAR (Si desea que se le deposite el reintegro directamente en su cuenta, complete el Encasillado de Depósito) (03) 00 | | | |
| | | (04) 400 00 | | | |
| Pago | | 2. TOTAL NO PAGADO DE LA CONTRIBUCION (Encasillado 1, línea 14) (05) 00 | | | |
| | | 3. Menos: Cantidad pagada (a) Con Planilla o Electrónicamente a través de un Programa Certificado (06) 00 | | | |
| | | (b) Intereses (07) 00 | | | |
| | | (c) Recargos y Penalidades (08) 00 | | | |
| | | 4. BALANCE PENDIENTE DE PAGO (Línea 2 menos línea 3(a)) (10) 00 | | | |
| Depósito | | AUTORIZACION PARA DEPOSITO DIRECTO DE REINTEGRO | | | |
| Tipo de cuenta | | Número de ruta/tránsito | | | |
| <input type="radio"/> Cheques <input type="radio"/> Ahorros | | Número de su cuenta | | | |
| Cuenta a nombre de: | | | | | |
| (Nombre completo en letra de molde según aparece en su cuenta. Si es casado y rinde planilla conjunta, incluya el nombre del cónyuge) | | | | | |
| Declaro bajo pena de perjurio que he examinado la información incluida en esta planilla, anejos y documentos que se acompañan, y que la misma es cierta, correcta y completa. La declaración de la persona que prepara la planilla (excepto el contribuyente) es con respecto a la información disponible y dicha información ha sido verificada. | | | | | |
| Firma del Contribuyente | | Fecha | Firma del Cónyuge | Fecha | |
| ✓ FIRMADA ELECTRONICAMENTE | | 08/03/2013 | ✓ | | |
| 04 Nombre del Especialista (Letra de Molde) | | Nombre de la Firma o Negocio | | | |
| MAURICIO CASTRO | | ETAX BAYAMON | | | |
| Firma del Especialista | | Fecha | Especialista por cuenta propia (ennegrezca aquí) | Número de Registro | |
| ✓ FIRMADA ELECTRONICAMENTE | | 08/03/2013 | <input type="radio"/> | 16320 | |
| NOTA AL CONTRIBUYENTE: Indique si hizo pagos por la preparación de su planilla: <input checked="" type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO. Si contestó "SI", exija la firma y el número de registro del Especialista | | | | | |

Conf. 030820130671B9C0871793618

Periodo de Conservación: Diez (10) años

PRSoft, Inc. (www.prsoft.com)

Si se acoge al cómputo opcional de la contribución en el caso de personas casadas que viven juntas y rinden planilla conjunta, no complete las líneas 1 a la 11 del Encasillado 1, y pase al Anejo CO Individual.

| 1. Sueldos, Comisiones, Concesiones y Propinas SUMINISTRE LOS COMPROBANTES DE RETENCION (Formularios 499R-2W-2PR, 499R-2cW-2cPR o W-2, según aplique). | | A-Contribución Retenida | B-Sueldos, Comisiones, Concesiones y Propinas |
|--|------|-------------------------|---|
| Total de comprobantes con esta planilla | 02 0 | 00 | 00 |
| Total | (01) | 00 | (03) 00 |
| 2. Salarios del Gobierno Federal (Véanse instrucciones) | (02) | 00 | (04) 00 |
| 3. Ingresos de anualidades y pensiones (Anejo H Individual, Parte II, línea 12) | | | (05) 00 |
| 4. Ingreso Bruto Ajustado (Sume el total de las líneas 1B, 2B y 3B) | | | (06) 00 |
| 5. TOTAL DE DEDUCCIONES (Anejo A Individual, Parte I, línea 11) | 03 | | (01) 00 |
| 6. Exención Personal Adicional para Veteranos (Véanse instrucciones) | | | (02) 00 |
| 7. EXENCION PERSONAL (Casado - \$7,000; Contribuyente individual - \$3,500; Casado que rinde separado - \$3,500) | | | (03) 3,500 00 |
| 8. EXENCION POR DEPENDIENTES (Complete el Encasillado 2, véanse instrucciones) A) (04) X \$2,500 .. (06) 00 | | | |
| Custodia compartida o casado que rinde separado -> B) (05) X \$1,250 .. (07) 00 | | | |
| Total Exención por Dependientes (Sume líneas 8A y 8B) | | | (08) 00 |
| 9. DEDUCCION ESPECIAL PARA CIERTOS INDIVIDUOS (Véanse instrucciones) | | | (09) 00 |
| 10. Total Deducciones y Exenciones (Sume líneas 5 a la 9) | | | (10) 3,500 00 |
| 11. INGRESO NETO SUJETO A CONTRIBUCION (Línea 4 menos línea 10. Si línea 10 es mayor que línea 4, anote cero) | | | (11) 00 |
| 12. CONTRIBUCION DETERMINADA (Use la cantidad de la línea 11 y la Tabla Contributiva, según aplique. Véanse instrucciones) | | | (12) 00 |
| 13. CONTRIBUCION RETENIDA, CREDITOS REEMBOLSABLES Y CANTIDAD PAGADA: | | | |
| A) Mediante retención sobre salarios (Sume las líneas 1A y 2A o líneas 1A y 2A del Anejo CO Individual) | (13) | 00 | |
| B) Mediante retención sobre anualidades y pensiones (Anejo H Individual, Parte II, línea 13) | (14) | 00 | |
| C) Crédito por Trabajo (Véanse instrucciones) | (15) | 00 | |
| D) Crédito para personas de 65 años o más (Véanse instrucciones) | (16) | 400 00 | |
| E) Crédito compensatorio para pensionados de bajos recursos (Véanse instrucciones) | (17) | 00 | |
| F) Crédito por el pago de derechos adicionales a los automóviles de lujo bajo la Ley 42-2005 (Véanse instrucciones) (Contribuyente: (18) ; Cónyuge: (19)) | (20) | 00 | |
| G) Crédito de la Oportunidad Americana (Someta Anejo B2 Individual) | (21) | 00 | |
| H) Cantidad pagada por prórroga automática | (22) | 00 | |
| I) Total Contribución Retenida, Créditos Reembolsables y Cantidad Pagada (Sume líneas 13A a la 13H) | (23) | 400 00 | |
| 14. BALANCE: | | | |
| • Si la línea 13 I es mayor que la línea 12, usted tiene un sobrepago. Anote la diferencia aquí y en la línea 1 de la página 1. | | | |
| • Si la línea 13 I es menor que la línea 12, usted tiene un balance de pago. Anote la diferencia aquí y en la línea 2 de la página 1. | | | |
| • Si la diferencia entre la línea 13 I y la línea 12 es igual a cero, anote cero aquí y pase a firmar su planilla en la página 1 | (30) | 400 00 | |

Información sobre Dependientes (Véanse instrucciones)

55

| | Custodia Compartida | Nombre, inicial | Apellido Paterno | Apellido Materno | Parentesco | Categoría * (N)(U)(I) | Fecha de Nacimiento Día / Mes / Año | Número de Seguro Social |
|------|---------------------|-----------------|------------------|------------------|------------|-----------------------|-------------------------------------|-------------------------|
| (01) | 0 | | | | | | | |
| (02) | 0 | | | | | | | |
| (03) | 0 | | | | | | | |
| (04) | 0 | | | | | | | |
| (05) | 0 | | | | | | | |
| (06) | 0 | | | | | | | |
| (07) | 0 | | | | | | | |
| (08) | 0 | | | | | | | |
| (09) | 0 | | | | | | | |
| (10) | 0 | | | | | | | |

| | | | | | |
|---|--|---|--|---|--|
| Anejo IE Individuo Rev. 29 oct 12 | | INGRESOS EXCLUIDOS Y EXENTOS | | 2012 | |
| Nombre del contribuyente ANGEL M DIAZ MILA | | Año contributivo comenzado el <u>1</u> de <u>enero</u> de 2012 y terminó el <u>31</u> de <u>diciembre</u> de 2012 | | Ennegrezca uno: (01) <input checked="" type="radio"/> 1 Contribuyente <input type="radio"/> 2 Cónyuge <input type="radio"/> 3 Ambos | |
| | | | | Número de Seguro Social REDACTED | |
| Parte I Exclusiones del Ingreso Bruto | | | | | |
| | | Partidas Consideradas para la Limitación de Intereses Hipotecarios | | Partidas sujetas a Contribución Básica Alternativa | |
| 1. Seguro de vida (02) | | 00 | | | |
| 2. Donaciones, mandas, legados y herencias (03) | | 00 | | | |
| 3. Compensación por lesiones o enfermedad (04) | | 00 | | | |
| 4. Beneficios de seguro social federal por vejez y para sobrevivientes (05) | | 12,119.00 | | | |
| 5. Ingreso derivado de la condonación de deudas (Véanse instrucciones) (06) | | 00 | | | |
| 6. Premios de la IVU Loto (07) | | 00 | | | |
| 7. Dietas o viáticos pagados a Ciertos Voluntarios hasta \$1,500 bajo la Ley 261-2004 (08) | | 00 | | 00 | |
| 8. Pensión alimenticia a menores (09) | | 00 | | | |
| 9. Cantidades por un patrono por reembolso de gastos de viaje, comidas, hospedaje, entretenimiento y otros (10) | | 00 | | | |
| 10. Otras exclusiones (11) | | 00 | | | |
| 11. Total (Suma líneas 1 a la 10) (15) | | 12,119.00 | | 00 | |
| Parte II Exenciones del Ingreso Bruto | | | | | |
| 1. Beneficios marginales pagados por el patrono en relación a un plan flexible de beneficios (cafetería plan) (16) | | 00 | | | |
| 2. Intereses sobre los siguientes instrumentos: | | | | | |
| A) Obligaciones del Gobierno de los Estados Unidos, sus estados, territorios o subdivisiones políticas (17) | | 00 | | | |
| B) Obligaciones del Gobierno de Puerto Rico (18) | | 00 | | | |
| C) Valores Ley de Préstamos Agrícolas (19) | | 00 | | 00 | |
| D) Ciertas Hipotecas (Véanse instrucciones) (20) | | 00 | | 00 | |
| E) Obligaciones aseguradas o garantizadas bajo la Ley de Reajuste de los Miembros del Servicio de 1994 (Servicemen's Readjustment Act of 1944) (21) | | 00 | | 00 | |
| F) Valores emitidos por asociaciones cooperativas hasta \$5,000 (22) | | 00 | | 00 | |
| G) Depósitos en cuentas en Puerto Rico hasta \$2,000 (\$4,000 para casados rindiendo planilla conjunta) (Anejo F Individuo) (23) | | 00 | | 00 | |
| H) Obligaciones emitidas por el Fideicomiso de Conservación, de Vivienda y Desarrollo Humano y Patronato de Monumentos de San Juan (24) | | 00 | | | |
| 3. Dividendos recibidos de las siguientes entidades: | | | | | |
| A) Corporaciones de dividendos limitados (25) | | 00 | | 00 | |
| B) Asociaciones cooperativas (26) | | 00 | | 00 | |
| C) Asegurador Internacional o Compañía Tenedora del Asegurador Internacional (27) | | 00 | | | |
| 4. Gastos de sacerdotes o ministros (Véanse instrucciones) (28) | | 00 | | 00 | |
| 5. Recobro de deudas incobrables, contribuciones anteriores, recargos y otras partidas (29) | | 00 | | 00 | |
| 6. Estipendios recibidos por ciertos médicos durante el periodo de internado (Formulario 499R-2/W-2PR) (30) | | 00 | | 00 | |
| 7. Premios de la Lotería de Puerto Rico y la Lotería Adicional (31) | | 00 | | | |
| 8. Ingreso de pensiones o anualidades, hasta el límite aplicable (Anejo H Individuo, Parte II, línea 8) (32) | | 00 | | 00 | |
| 9. Aguinaldo (e) Navidad, Bono de Verano y Bono de Medicamentos (33) | | 00 | | 00 | |
| 10. Ganancia en la venta o permuta de residencia principal por ciertos individuos (Anejo D1 Individuo, Parte II, línea 14) (34) | | 00 | | | |
| 11. Ciertos ingresos relacionados con la operación de corporaciones especiales propiedad de trabajadores (Véanse instrucciones) (35) | | 00 | | 00 | |
| 12. Cuota de ajuste por costo de vida (COLA) (Formulario W-2 Federal) (36) | | 00 | | | |
| 13. Compensación por desempleo (37) | | 00 | | 00 | |
| 14. Compensación recibida por servicio militar activo en zona de combate (Formulario W-2 Federal) (38) | | 00 | | | |
| 15. Ingreso recibido o devengado en relación con la celebración de juegos deportivos organizados por asociaciones o federaciones internacionales (39) | | 00 | | 00 | |
| 16. Compensación recibida por un investigador o científico elegible (Formulario 480.6D) (40) | | 00 | | | |
| 17. Compensación recibida por un investigador o científico elegible en el Distrito bajo la Ley 214-2004 (41) | | 00 | | | |
| 18. Rentas de la Zona Histórica (42) | | 00 | | 00 | |
| 19. Compensación a ciudadanos y extranjeros no residentes en Puerto Rico para producir proyectos filmicos (43) | | 00 | | | |
| 20. Ingreso de fuentes fuera de Puerto Rico (No residentes o residentes por solo parte del año) (44) | | 00 | | | |
| 21. Remuneración de empleados de gobiernos extranjeros u organizaciones internacionales (45) | | 00 | | | |
| 22. Ingresos provenientes de edificios arrendados al Gobierno de Puerto Rico para hospitales públicos, casas de salud, escuelas públicas (Contratos vigentes al 22 de noviembre de 2010) (46) | | 00 | | | |
| 23. Ingreso derivado por el contribuyente de la reventa de propiedad mueble o servicios cuya adquisición estuvo sujeta a tributación bajo la Sección 3070.01 o la Sección 2101 del Código de Rentas Internas de 1994 (47) | | 00 | | | |
| 24. Ganancia Acumulada en Opciones no Cualificadas (48) | | 00 | | | |
| 25. Distribuciones de Cantidades Previamente Notificadas como Distribuciones Elegibles Implícitas bajo la Sección 1023.06(j) (49) | | 00 | | | |
| 26. Distribuciones de Cuentas de Retiro Individual No Deducibles (50) | | 00 | | | |
| 27. Compensación Especial Pagada por Liquidación o Cierre de Negocios bajo el Artículo 10 de la Ley Núm. 80 de 30 de mayo de 1976 (51) | | 00 | | 00 | |
| 28. Distribuciones de Dividendos o en Liquidación de Negocios Exentos (52) | | 00 | | | |
| 29. Salario Devengado por Concepto de Horas Extras en Situaciones de Emergencias (Formulario 499R-2/W-2PR) (53) | | 00 | | 00 | |
| 30. Ingresos por concepto de derechos de autor hasta \$10,000 bajo la Ley 516-2004 (54) | | 00 | | | |
| 31. Ingresos recibidos por diseñadores y traductores hasta \$6,000 bajo la Ley 516-2004 (55) | | 00 | | | |
| 32. Participación distribible en los ingresos exentos de entidades conducto (Formularios 480.6 S, 480.6 SE, 480.6 CI, 480.6 F, Véanse instrucciones) (56) | | 00 | | 00 | |
| 33. Otras exenciones (57) | | 00 | | 00 | |
| 34. Total (Suma líneas 1 a la 33) (60) | | 00 | | 00 | |
| Parte III Total | | | | | |
| 1. Total de partidas consideradas para la limitación de intereses hipotecarios (Suma línea 10 de la Parte I y línea 34 de la Parte II, primera columna) (61) | | 12,119.00 | | | |
| 2. Total de partidas sujetas a contribución básica alterna (Suma línea 10 de la Parte I y línea 34 de la Parte II, segunda columna) (62) | | | | 00 | |

Modelo SC 2778

Exhibit Page 12 of 12

Rev. 23 ene 13

Estado Libre Asociado de Puerto Rico
DEPARTAMENTO DE HACIENDA
Area de Rentas Internas

**PODER Y DECLARACION DE REPRESENTACION PARA FIRMA DIGITAL POR
ESPECIALISTAS EN PLANILLAS, DECLARACIONES Y RECLAMACIONES DE REINTEGRO**

La Sección 6051.12 del Código de Rentas Internas de Puerto Rico de 2011, según enmendado (Código), establece que el Secretario de Hacienda podrá requerir que cualesquiera planillas, declaraciones o formularios requeridos por cualquier Subtítulo del Código se radiquen utilizando medios electrónicos, en cuyos casos se aceptará como válida la firma digital del contribuyente. Además, la Sección 1061.01 del Código establece la obligación de rendir una planilla de contribución sobre ingresos en el caso de individuos y permite que ésta sea autenticada mediante firma digital. El contribuyente que desee designar a un Especialista en Planillas, Declaraciones y Reclamaciones de Reintegro (Especialista) para firmar de forma digital en su representación aquellas planillas o formularios que puedan o deban ser radicados por medios electrónicos, deberá completar este modelo y entregarlo al Especialista. En el caso de individuos, debe incluir junto con este documento copia de una de las siguientes identificaciones: licencia de conducir, pasaporte expedido por cualquier autoridad extranjera, tarjeta electoral, tarjeta de identificación de veterano y tarjeta de estudiante o de empleado del sector público.

1. Información del Contribuyente (En el caso de individuos, incluya nombre, inicial y los dos apellidos. Si rinde planilla conjunta, debe completar la información del cónyuge)

| | |
|--|--|
| Nombre del Contribuyente ANGEL M DIAZ MILA | Número de Seguro Social REDACTED 2034 |
| Nombre del Cónyuge (En el caso de entidades jurídicas, incluya en este espacio el nombre de la persona contacto) | Número de Identificación Patronal |
| Dirección Postal EL CORTIJO GG26A Calle 9 Bayamon PR 00956 | Número de Seguro Social - - Número de Teléfono (787) 797-9897 |

2. Información del Especialista

| | |
|--|--|
| Nombre del Especialista MAURICIO CASTRO | Número de Seguro Social o Identificación Patronal 66-0796601 |
| Nombre de la Firma o Negocio ETAX BAYAMON | Número de Registro 18920 |
| Dirección Postal AVE MAGNOLIA L-18 MAGNOLIA GARDENS BAYAMON PR 00956 | Número de Teléfono (787) 786-0324 |

3. Materia Contributiva

| Tipo de Contribución | Planilla o Formulario | Año, Trimestre o Período Contributivo |
|----------------------|-----------------------|---------------------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |

4. Actos Autorizados - El Especialista está autorizado a firmar de forma digital la(s) Planilla(s) o Formulario(s) detallado(s) en la Sección de "Materia Contributiva" de este documento para el (los) año(s) o período(s) contributivo(s) indicado(s).

5. Firma del Contribuyente (En el caso de individuos, si rinde planilla conjunta, ambos, el contribuyente y el cónyuge deben firmar este documento. Por otro lado, si este documento es firmado por un oficial corporativo, socio, guardián, albacea, administrador o fiduciario en representación del contribuyente, dicho representante certifica que tiene la autoridad para firmar este formulario en representación del contribuyente).

| | |
|---|----------------------------|
| Firma del Contribuyente | Fecha 03/25/2013 |
| Nombre (Letra de molde) ANGEL M DIAZ MILA | Fecha 03/25/2013 |
| Firma del Cónyuge <i>Angel M. Diaz Mila</i> | Fecha |

Si este Poder y Declaración de Representación no está firmado y fechado, el mismo no será válido.

Periodo de Conservación: Seis (6) años.